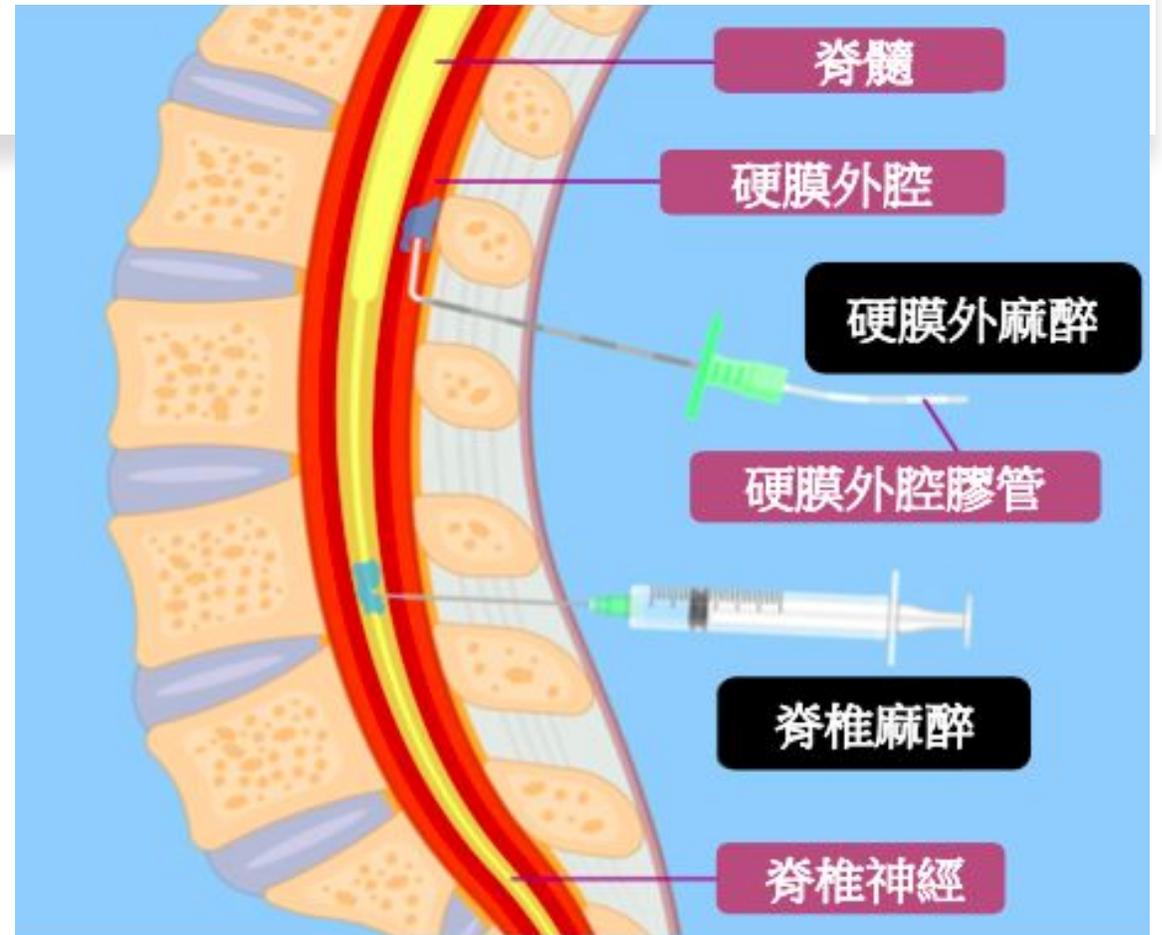




中樞神經軸麻醉(脊椎／硬膜外麻醉)

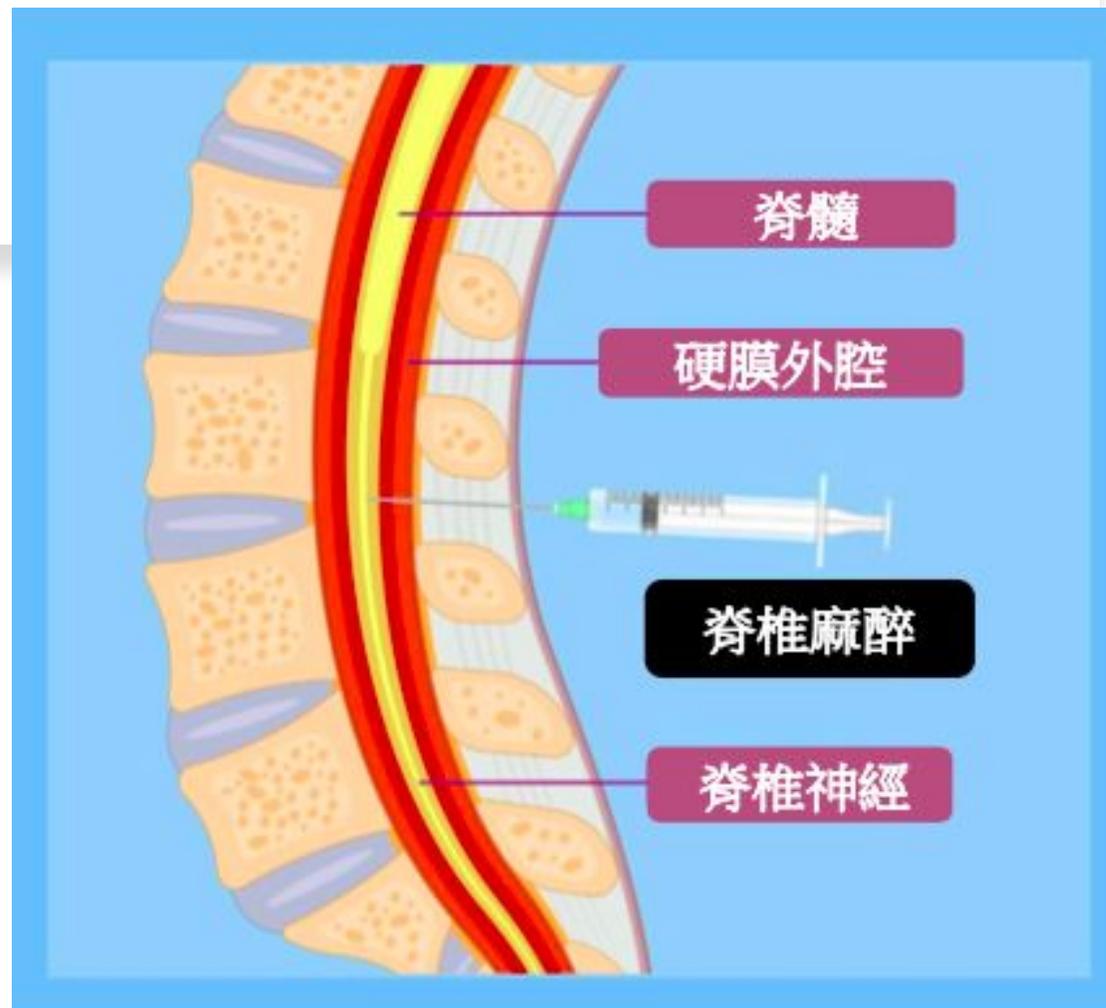
中樞神經軸麻醉是甚麼？

- 中樞神經軸麻醉是麻醉脊椎神經的麻醉技術，包括：
 - 脊椎麻醉
 - 硬膜外麻醉
 - 脊椎／硬膜外混合麻醉



脊椎麻醉如何進行？

- 以極細的針經你的脊骨之間刺入髓管，注入少量區域麻醉藥，將脊椎神經麻醉。



硬膜外麻醉如何進行？

以針經你的脊骨之間刺入硬膜外腔(即硬膜之外椎管之內)，然後通過此針在你的硬膜外腔置入一條幼細的膠管，通過此膠管注射區域麻醉藥，麻醉脊椎神經。



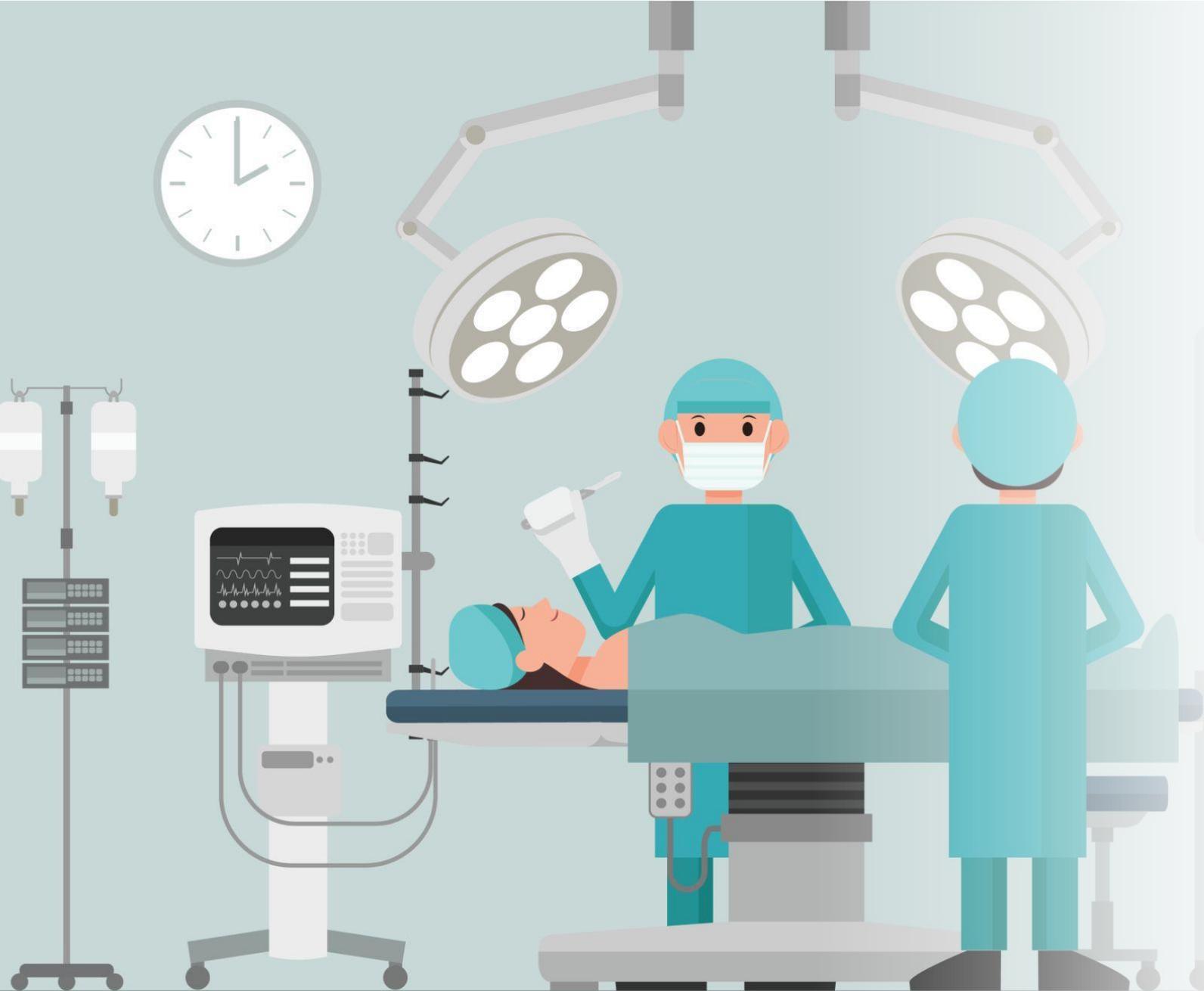
脊椎/硬膜外混合麻醉如何進行？

- 脊椎和硬膜外麻醉可以用特別設計的針具同時進行。





進行中樞神經軸麻醉時有甚麼感覺?



進行中樞神經軸麻醉時有甚麼感覺？

- 你的下肢會失去知覺，不會感到任何痛楚，雖然會有模糊的觸感，但不會覺得不適。
- 在區域麻醉過程中，你會感到雙腿無力。
- 你會保持清醒，知道手術正在進行，但礙於屏隔而無法看到手術過程。
- 在安全和適當的情況下，你的麻醉科醫生會給你鎮靜劑紓緩緊張情緒，你也可以主動要求此藥。

進行中樞神經軸麻醉時有甚麼感覺？



- 隨著區域麻醉藥的效力消退，你會慢慢恢復知覺和力量，可能需要數小時才能完全恢復知覺和行動能力。
- 透過硬膜外腔置入的膠管輸送局部麻醉藥，可以舒緩你手術後的痛楚。

是否有不適宜進行中樞神經軸麻醉的情況？

- 你的麻醉科醫生在評估過你的身體狀況和手術性質後，決定你是否適合進行中樞神經軸麻醉。



是否有不適宜進行中樞神經軸麻醉的情況？

- 在某些情況下，你可能不適宜進行中樞神經軸麻醉：
- 你拒絕此項麻醉程序
- 你有出血病症：容易瘀傷/流血不止
- 你有用抗凝藥或抗血小板藥：「稀釋」血液防止凝結的藥物
- 你背部擬作注射的位置附近受到感染
- 你曾接受背部手術，特別是背部有植入物
- 你對於區域麻醉藥曾有過敏記錄

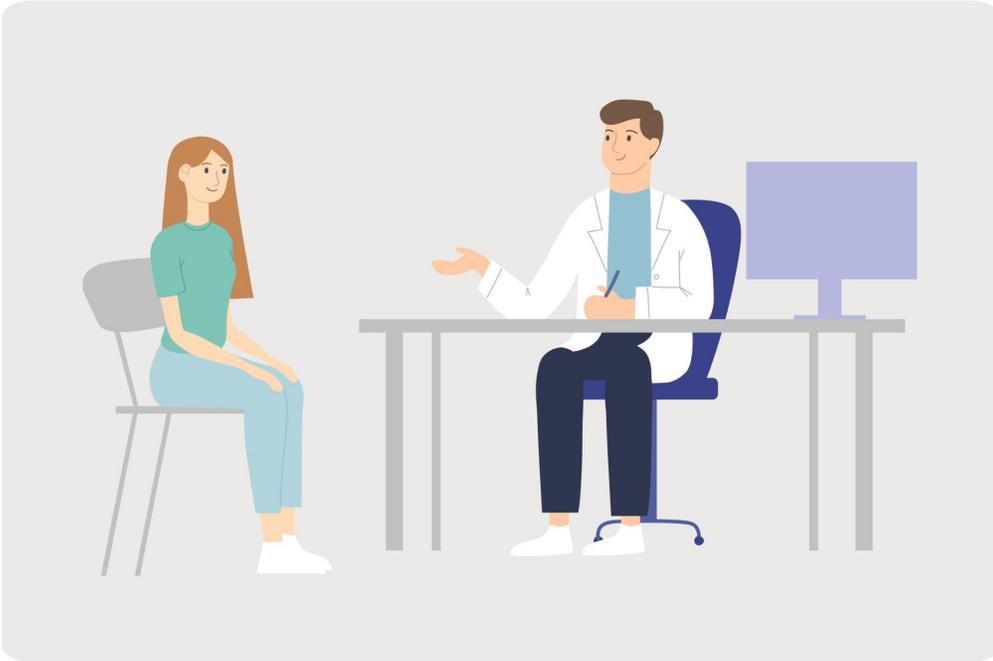


誰負責為你進行中樞神經軸麻醉？

你的麻醉科醫生會負責為你進行中樞神經軸麻醉。麻醉科醫生是受過專業麻醉訓練的醫生。你的麻醉科醫生在你麻醉時會全程陪伴在旁，確保你在手術期間安全無虞。



麻醉前評估(一)



- 你的麻醉科醫生通常會在你進行手術前先與你會晤。你的麻醉科醫生可能會進行下述事項以作評估：
- 詢問你過去的醫療、手術、麻醉、敏感和服藥情況
- 詢問你有否吸煙或飲酒的習慣
- 進行身體檢查
- 審閱你的檢驗結果，如有需要會指示再作檢驗。



麻醉前評估(二)

- 與你討論麻醉的程序，解釋所涉的風險和好處
- 提出麻醉前準備及藥物治療的建議
- 徵求你同意進行麻醉

手術前 是否需要禁食？

與接受全身麻醉的病人一樣，為免在麻醉期間，食物或液體吸入肺部，在手術前需要禁食。

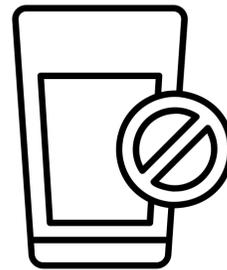


一般禁食時間要多久？

- 你在手術最少 6 個小時前不應飲食，此稱為「禁食」。



- 在禁食期間，你可以飲用清水直至麻醉前兩小時為止。



我實際上何時需要開始禁食？

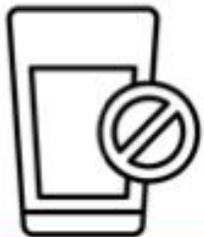
- 請遵照醫院向你提供有關禁食的清晰指示，一般來說：

如果手術安排在**翌日上午**進行

- 請於**午夜**開始禁食



- 你可以飲用清水至手術前兩小時為止

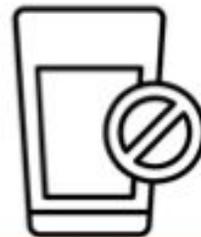


如果手術安排在**下午**進行

- 請於**手術當天上午七時**開始禁食



- 你可以飲用清水至手術前兩小時為止



手術當日我要不要服常用藥物？

- 你的麻醉科醫生會告訴你，在手術當日，可以服用，和不可服用哪些常用藥物，請遵囑行事。
- 如在禁食期間服藥，可用一口清水送服。

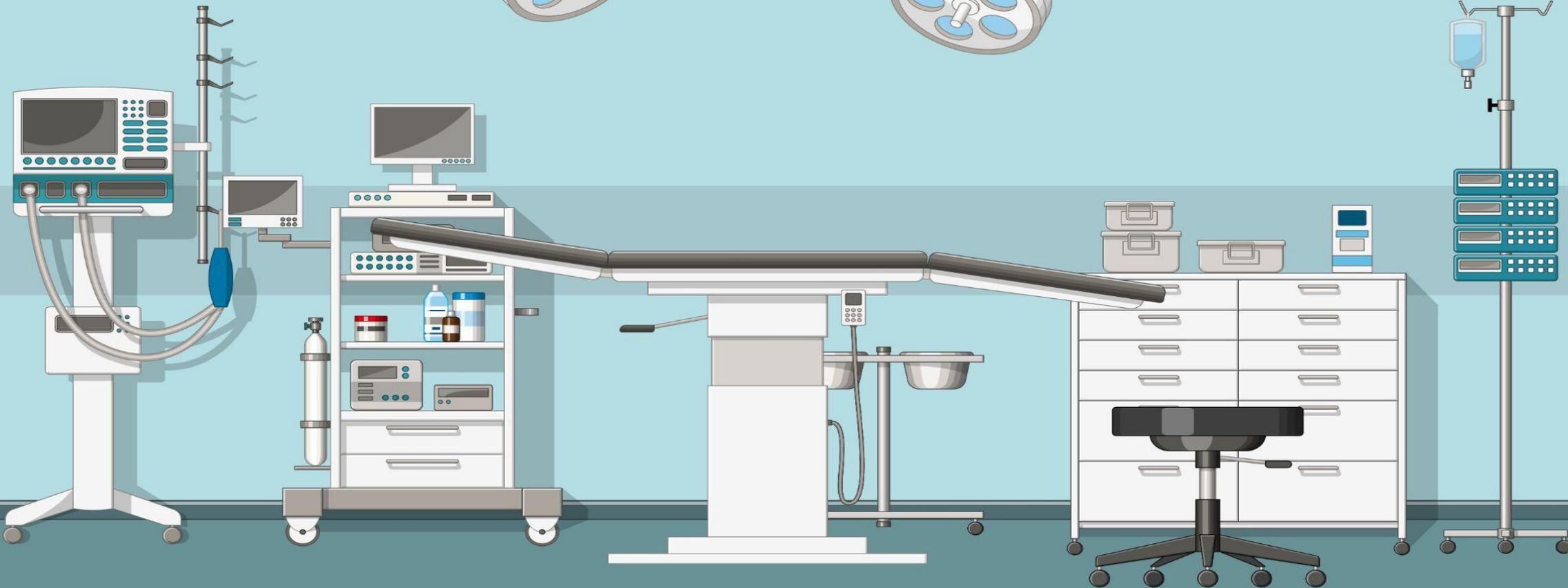
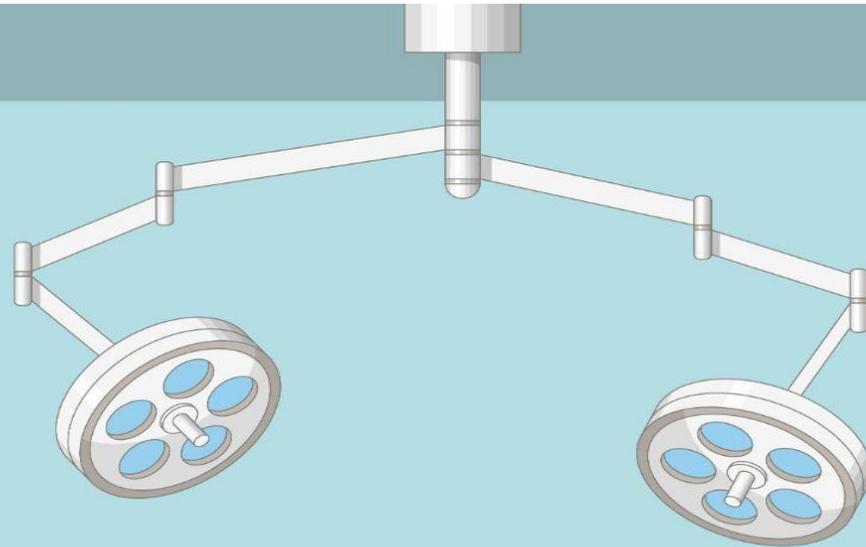


如於手術當天感到不適，應該怎辦？

如果在手術當天感到不適，請通知醫院。
為了避免不必要的風險，手術可能需要順延，直至你復原。



手術當天





進入手術室後，會進行什麼程序？(一)

為要確保你的身分、擬定進行的手術和麻醉方式無誤，你的醫護團隊會在進行手術前，先核對你的：

- 1) 身分
- 2) 手術類型
- 3) 手術部位
- 4) 採用的麻醉方式

這個最後核對程序稱為「手術前核查」(time out)。



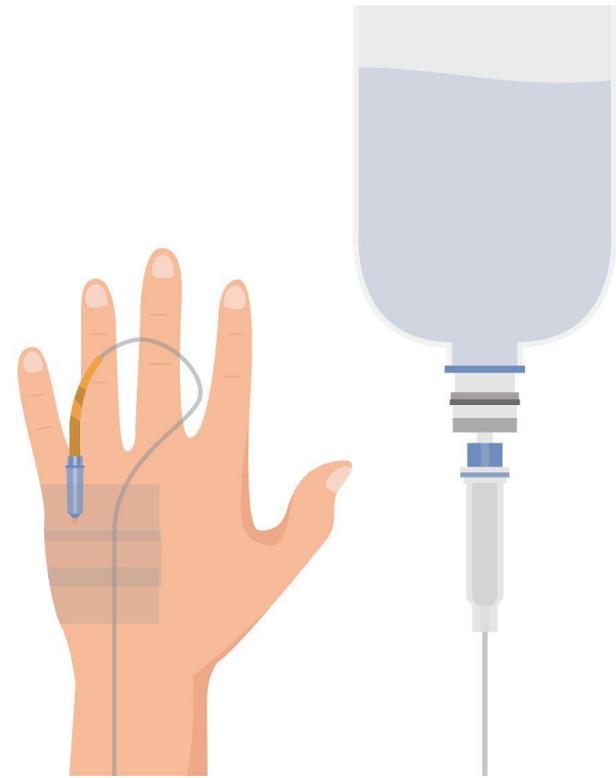
醫護團隊會在你的身體上
接駁多個監察儀器。

監察的複雜程度視乎你的
身體狀況和手術類型而定
-- 目標是用最安全的方法
幫你進行麻醉及手術。

進入手術室後，會進行什麼
程序？(二)

進入手術室後， 會進行什麼程 序？(三)

麻醉科醫生會在你的靜脈插入塑膠導管／喉管，並經此注入生理鹽水，以及藥物，包括麻醉藥。



中樞神經軸麻醉是怎樣進行的?(一)

- 是項麻醉會以無菌技術進行。
- 在進行中樞神經軸麻醉時，你的麻醉科醫生可能會要求你側臥或坐起來。
- 完成麻醉程序後，你的麻醉科醫生會在手術開始前先行檢查麻醉效力。

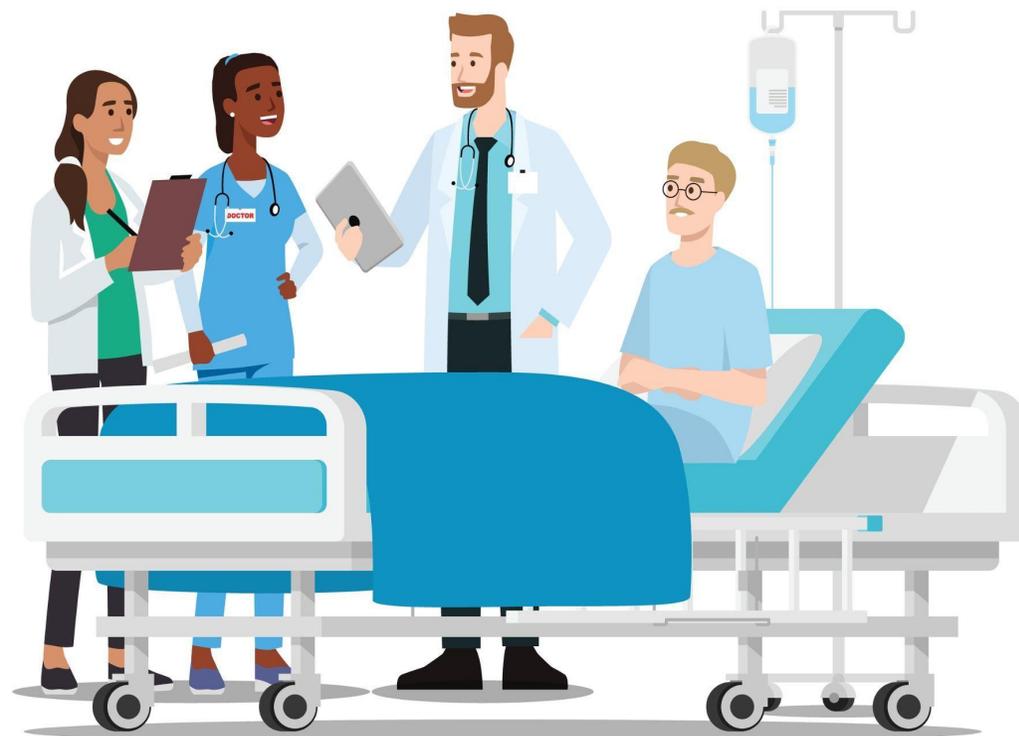


中樞神經軸麻醉是怎樣進行的? (二)

- 如果中樞神經軸麻醉的效果未如理想，則可能需要為你進行全身麻醉。
- 麻醉科醫生會在手術期間全程陪伴在旁，監察你的生命表徵，並視乎情況施以適當的處理，確保你安全無虞。



手術後鎮痛



當中樞神經軸麻醉的效力會逐漸消退， 你可能感到傷口痛楚。

- 常用的止痛方法包括：
 - 口服鎮痛藥物
 - 注射藥物 (靜脈內或肌肉內)
- 特別的止痛方法包括：
 - 局部麻醉或區域麻醉
 - 硬膜外止痛
 - 病人控制性鎮痛
- 通過硬膜導管(如適用)注射藥物，例如嗎啡或區域麻醉藥，延長鎮痛藥效。



中樞神經軸麻醉有沒有風險？

- 一般來說，中樞神經軸麻醉十分安全



中樞神經軸麻醉的常見副作用和併發症(一)

十分常見和常見的副作用

- 10-100宗內可能有1宗
- 自限性頭痛
- 自限性背痛
- 短暫排尿困難
- 因注射嗎啡而出現痕癢



- 備註: 以上所提及的僅供參考, 並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料, 請與你的麻醉科醫生聯絡。
- 儘管採取了各種防範措施, 有時還是難免出現併發症。在此情況下, 你的麻醉科醫生會採取適當行動控制有關症狀

中樞神經軸麻醉的常見副作用和併發症 (二)

- 罕見或十分罕見的副作用
 - 10,000 – 100,000 宗內可能有1宗
- 脊椎或硬膜外血腫(血塊)
- 硬膜外膿腫、感染
- 神經受損、麻痺
- 區域麻醉中毒
- 心跳不規則



- 備註：以上所提及的僅供參考，並無盡錄所有併發症。其他未能預見的併發症均有可能發生。某些類別病人面對的實際風險可能有所不同。如欲索取更多資料，請與你的麻醉科醫生聯絡。
- 儘管採取了各種防範措施，有時還是難免出現併發症。在此情況下，你的麻醉科醫生會採取適當行動控制有關症狀



我們的圍手術團隊會非常細心照顧你
預祝你的手術過程一切順利!